

Thoraxdrain

Om het vocht of de lucht uit uw borstholte (thorax) te verwijderen, is een thoraxdrain noodzakelijk. Via een drain (slangetje van kunststof) wordt het vocht of de lucht verwijderd uit de borstholte. De thoraxdrain plaatsen we tussen 2 ribben. Hoelang de thoraxdrain blijft zitten, hangt af van uw persoonlijke omstandigheden.

Er zijn 2 soorten thoraxdrainage systemen: Thopaz™ en Pleur-evac®. De arts bepaalt welk systeem gebruikt wordt.

Klachten

Als er tussen de longvliezen van de long en de borstwand vocht zit, kunnen de longen zich niet meer voldoende met lucht vullen. Dit veroorzaakt onder andere klachten van:

- Benauwdheid
- Hoestklachten
- Pijn

Oorzaak

Er zijn verschillende redenen waardoor er vocht of lucht vocht in longen of tussen de longvliezen kan ontstaan zoals:

Klaplong

Er zijn verschillende oorzaken die een klaplong (pneumothorax) kunnen veroorzaken:

- Spontaan zonder duidelijke oorzaak
- Ongeluk waarbij een rib is gebroken
- Medisch ingrijpen zoals biopt of operatie

Zie ook de OLVG-folder Klaplong (pneumothorax).

Longvocht (pleuravocht)

De binnenkant van de borstholte en de buitenkant van de longen zijn elk bedekt met een vlies: de pleura. Tussen de beide longvliezen bevindt zich een smalle ruimte die bij gezonde mensen gevuld is met een laagje vloeistof. Deze ruimte wordt de pleuraholte genoemd.

Daardoor blijven de longen tegen de borstwand aanzitten en kunnen ze alle bewegingen van de borstkas volgen. Bij verschillende ziekten hoopt zich een meer dan normale hoeveelheid vocht in de pleuraholte op. Er is dan sprake van pleuravocht.

Dit veroorzaakt onder andere benauwdheid, hoestklachten en/of pijnklachten.

Longoperatie

Na een longoperatie krijgt u meestal een thoraxdrain om:

- Bloed en vocht te verwijderen uit de pleuraholte (ruimte tussen de longvliezen)
- Ontplooien van de long

Vorbereiding

Thuis

- U kunt op de dag dat de drain geplaatst wordt, gewoon eten en drinken.
- Gebruikt u bloedverdunners? Bespreek dan met uw arts wanneer u hiermee moet stoppen. Stop nooit op eigen initiatief met uw medicijnen!

Ziekenhuis

- Voordat de drain wordt geplaatst, bespreekt een zorgverlener met u wat er gaat gebeuren. Soms gebeurt het onderzoek door een andere longarts dan uw eigen behandelend longarts.

Plaatsen van de thoraxdrain

- U ontbloot eerst uw bovenlichaam
- Daarna gaat u op een bed zitten of liggen
- Via een echoapparaat bepaalt de longarts de juiste plaats voor de drain.
- Na het desinfecteren van uw huid, wordt de huid verdoofd op de plaats waar de drain wordt ingebracht. Steriele doeken dekken uw borstkast en/ of gedeelte van uw rug af.
- Via een kleine snede in de huid wordt de drain tussen de ribben ingebracht.
- De drain wordt vastgehecht aan de huid. Verbandmateriaal zorgt ervoor dat de drain niet kan verschuiven.
- De arts sluit de drain aan op een (vacuüm) afzuigsysteem. Hierdoor kan het vocht worden opgevangen of de lucht worden afgevoerd. Soms is het nodig om het vocht te onderzoeken. Als dat bij u nodig is, bespreekt de arts dit met u.

Duur

Het plaatsen van de thoraxdrain duurt ongeveer 30 minuten.

Hoe lang de thoraxdrain nodig is, hangt af van uw persoonlijke omstandigheden. Het is onder andere afhankelijk van waarom u een thoraxdrain nodig heeft, en hoe lang het herstel duurt.

Complicaties

Bij het inbrengen van een drain komen zelden complicaties voor. Soms is er een bloeding als een bloedvat in de borstwand wordt geraakt. Ook kan de huid rondom de drain geïnfecteerd raken. Bij niet goed doorademen en hoesten, kunt u een longontsteking ontwikkelen.

Nazorg

De verpleegkundige controleert dagelijks de wond en vervangt het wondverband. We maken

geregeld een röntgenfoto gemaakt om te controleren hoe de long zich ontplooit en of de hoeveelheid vocht of lucht achter de longen verminderd is. Hoe vaak en wanneer er een röntgenfoto wordt gemaakt is afhankelijk van het beleid van de arts.

Als het vocht of de lucht tussen de longvliezen weg is, verwijderen we de drain.

Het is niet bekend hoe lang u in het ziekenhuis moet blijven, dit hangt af hoe de therapie aanslaat.

- Geef pijn en klachten over benauwdheid direct door aan de verpleegkundige. U krijgt dan pijnmedicatie.
- Het is belangrijk om goed door te ademen en te hoesten. Zo voorkomt u dat het slijm zich in uw longen en luchtwegen ophoopt en u mogelijk een longontsteking (pneumonie) ontwikkelt.

Verwijderen van de thoraxdrain

De arts bepaalt wanneer de thoraxdrain wordt verwijderd. Dit gebeurt als de long ontplooid is en/of de hoeveelheid vocht of lucht achter de longen is verminderd.

- De arts verwijdert de hechting waarmee de drain vastzit
- Daarna kan de drain verwijderd worden
- Het insteekgaatje wordt afgeplakt met een gaasje met vaseline. De vaseline zorgt ervoor dat het insteekgaatje luchtdicht is.
- Laat het verband zitten tot 24-48 uur na het verwijderen van de drain. Als het wondje droog en dicht is, mag u het verband eraf laten en de wond laten drogen aan de lucht.

U krijgt een afspraak van de verpleegkundige om de hechtingen te laten verwijderen.

Weer thuis

Houd u aan onderstaande adviezen en leefregels tot uw afspraak met de longarts.

- Wissel rust en activiteit af.
- Vermijd activiteiten die de druk in uw borstkast kunnen verhogen zoals:
 - bovenhands werken of iets boven uw hoofd pakken
 - zwaar huishoudelijk werk gedurende 2 maanden
 - zwaar tillen; de eerste 5 weken niet meer dan 1,5 kilo
 - persen bij bukken of op het toilet
- De eerste 2 maanden niet sporten
- Begin rustig met lopen en fietsen en voer dit geleidelijk op
- Niet reizen per vliegtuig
- Niet snorkelen tot 3 maanden na de ingreep

Klaplong

Heeft u een klaplong gehad? Houd dan rekening met onderstaande voor uw eigen veiligheid:

- Nooit meer duiksport. De druk op de borstkast in de diepte is te groot.
- Rookt u? Dan adviseren bij u dringend om te stoppen met roken.

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota. Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

- www.olvg.nl/longgeneeskunde

Contact

polikliniek Longgeneeskunde, locatie Oost

T 020 510 88 92 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

P2

polikliniek Longziekten, locatie West

T 020 510 88 92 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

Route 4

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 9 mei 2021, foldernr.4264